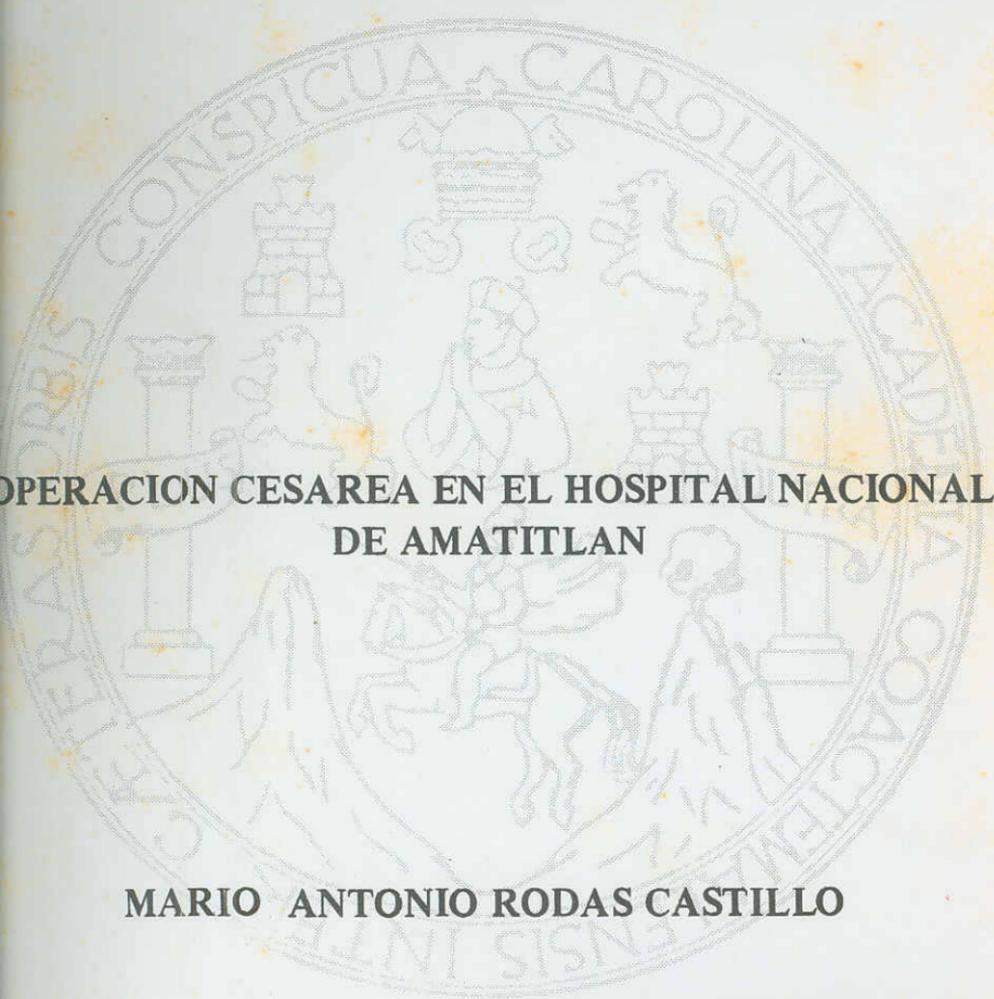


**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS**



**OPERACION CESAREA EN EL HOSPITAL NACIONAL
DE AMATITLAN**

MARIO ANTONIO RODAS CASTILLO

INDICE

I.	INTRODUCCION.	1
II.	ANTECEDENTES.	2
III.	OBJETIVOS.	3
IV.	HIPOTESIS.	4
V.	MATERIAL Y METODOS.	5
VI.	TECNICA Y PROCEDIMIENTOS.	5
VII.	PRESENTACION DE RESULTADOS.	8
VIII.	ANALISIS.	
IX.	CONCLUSIONES.	28
X.	RECOMENDACIONES.	30
XI.	BIBLIOGRAFIA.	31

INTRODUCCION

De la evolución actual de las ciencias médicas en general, la operación cesarea no se aparta de ese proceso transformador, y desde el inicio de su practica, que se remonta a muchos años atrás, a nuestros días, son muchas las innovaciones que se le han hecho a su tecnica todas tendientes a disminuir la morbi-mortalidad materno-infantil. Y se puede decir que en la actualidad esta operación se practica con un mínimo de riesgo. Pero no se escapa a nuestros ojos que en nuestro medio los Hospitales, y en especial los departamentales, padecen de innumerables necesidades, y carecen de los medios adecuados para desempeñarse satisfactoriamente.

En este estudio se pretende hacer una evaluación objetiva de las indicaciones más frecuentes por las que se somete a operación cesarea a las pacientes en el Hospital Nacional de Amatlán. Así como determinar la incidencia de la operación con relación a los partos atendidos en el período de estudio.

ANTECEDENTES

El embarazo es una condición que por lo general tiene resolución espontánea, en un 100/o aproximadamente hay necesidad de que el parto se resuelva por vía abdominal debido a una perturbación de los múltiples factores que participan en la evolución del parto.

Con relación al presente trabajo, en el país, existen varias tesis de graduación de las cuales enumeré algunas de las más recientes.

- 1.- Galicia Deleón, Erick
"La operación cesarea"
Año 1979
- 2.- Figueroa Arriola, Francisco
"Indicaciones más frecuentes de operación cesarea en el Hospital de Jutiapa"
Año 1979
- 3.- Fuentes Puga, Jorge
"Operación Cesarea" Revisión de 3 años
Año 1979
- 4.- Bravo Soto, Hugo.
"Cesareas Innecesarias"
Año 1979

OBJETIVOS

- 1.- Aportar un documento que pueda ser de alguna utilidad al departamento de maternidad del Hospital Nacional de Amatlán.
- 2.- Determinar la incidencia de la Operación cesarea.
- 3.- Determinar la Morbi-Mortalidad de la Operación cesarea.
- 4.- Determinar cual es la indicación más frecuente de la operación cesarea.
- 5.- Efectuar un análisis objetivo de las indicaciones de la operación cesarea.
- 6.- Efectuar una revisión bibliografica.

HIPOTESIS

La desproporción cefalo pélvica es la indicación más frecuente para efectuar cesarea en el Hospital de Amatlán.

El 100/o del total de partos atendidos en el Hospital Nacional de Amatlán son resueltos por operación cesarea.

MATERIAL Y METODOS

MATERIAL:

Se estudiaron las historias clínicas de 153 pacientes a las que se les efectuó Cesarea segmentaria transperitoneal, durante el año de 1979 en el Hospital Nacional de Amatlán.

METODO:

- a) Científico.
- b) Retrospectivo deductivo.

TECNICA Y PROCEDIMIENTOS

Se procedió a revisar el libro del archivo médico; donde se anotan todos los ingresos al departamento de maternidad, se seleccionaron los registros clínicos de los pacientes a los que se les efectuó cesarea en el período de estudio. Y de las Historias clínicas se recopilaron los datos que se consideraron importantes para alcanzar los objetivos trazados. Los resultados se anotaron en cuadros, donde se obtuvieron las conclusiones y recomendaciones.

RECURSOS HUMANOS

Se contó con la colaboración del encargado del archivo, del Hospital, los Drs. encargados de asesorar y revisar el estudio, y el responsable del mismo.

RECURSOS NO HUMANOS

Archivo del Hospital
Historias Clínicas
Boleta diseñada para recabar datos
Libros y Tesis que versan sobre el tema
Material para elaborar el trabajo

ANALISIS ESTADISTICO

Se anotaron en cuadros los datos recopilados; y posteriormente se analizaron comparativamente.

BOLETA DISEÑADA PARA EL ESTUDIO

- Registro Clínico
- Edad
- Ocupación
- Residencia
- Antecedentes Obstétricos:
 - Gestas
 - Partos
 - Abortos
- Control Pre-natal:
 - si
 - no
- Indicación de la operación
- Complicación intra-operatoria
- Complicación post-operatoria
- Antibióticos
- Anestesia
- Días de Hospitalización
- Condición de egreso materno
- Condición de egreso del Recién Nacido
- Peso del Recién Nacido

PRESENTACION DE RESULTADOS

A continuación se ofrecen en cuadros los parámetros que se obtuvieron de las historias clínicas, y que se consideraron importantes para llenar los requisitos que se propone el estudio.

CUADRO No. 1
CESAREAS POR MES AÑO 1979

MESES	No. CASOS	o/o
ENERO	7	4.57
FEBRERO	15	9.80
MARZO	16	10.45
ABRIL	10	6.53
MAYO	12	7.84
JUNIO	12	7.84
JULIO	18	11.76
AGOSTO	12	7.84
SEPTIEMBRE	17	11.11
OCTUBRE	15	9.80
NOVIEMBRE	12	7.84
DICIEMBRE	7	4.57
TOTAL	153	100o/o

Durante el mes de julio se efectuó la mayor cantidad de cesareas, 18 que corresponde al (11.76o/o) y durante los meses de Enero y Diciembre la menor cantidad que corresponde a 7 cesareas por mes con (4.57o/o. Este dato no representa ninguna correlación significativa. (Cuadro No. 1).

CUADRO No. 2

RELACION PARTOS/CESAREA		
TOTAL PARTOS	1457	90.49
TOTAL CESAREAS	153	9.50
TOTAL	1610	100o/o

En el cuadro No. 2 podemos observar que en el departamento de maternidad del Hospital Nacional de Amatlán durante el período comprendido del 1 de Enero al 31 de Diciembre de 1979, se atendieron un total de 1610 partos de estos 1457 (90.49o/o) resueltos por vía natural y 153 que corresponden al (9.50o/o) por cesarea.

CUADRO No. 3
DISTRIBUCION ETAREAS

EDAD (años)	No. CASOS	o/o
15-19	34	22.22
20-24	56	36.60
25-29	34	22.22
30-34	20	13.07
35	9	5.88
TOTAL	153	100o/o

En el cuadro No. 3 se aprecia que el grupo etareo de mayor incidencia se encuentra comprendido entre los 20-24 años, 56 pacientes y corresponde a un 36.30o/o.

Comparando estos datos con estadísticas de otros Hospitales, vemos que en el Instituto Mexicano de Seguridad Social, la mayoría de pacientes sometidas a cesarea se encuentran comprendidas entre los 21-25 años.

CUADRO No. 4

OCUPACION

OCUPACION	No. CASOS	o/o
OF. DOMESTICOS	145	94.77
Enf. AUXILIAR	6	3.92
SECRETARIA	2	1.31
TOTAL	153	100o/o

Llama la atención que 145 pacientes el (94.71o/o) se dedican a oficios domésticos, lo que demuestra el nivel socioeconómico de las pacientes que visitan el Hospital comparando estos resultados con la tesis del Dr. Fco. Figueroa, quien la efectuó en el Hospital de Jutiapa, reporta el (91.96o/o) (que se dedica a oficios domésticos) (cuadro No. 4).

CUADRO No. 5

RESIDENCIA

RESIDENCIA	No. CASOS	o/o
URBANO	35	22.87
RURAL	60	39.21
INMIGRANTES	58	37.90
TOTAL	153	100o/o

El término inmigrante se le dió a todas las pacientes que residen fuera del perímetro que comprende el departamento de Guatemala; a rural a los pacientes provenientes de municipios de el departamento de Guatemala, por ejemplo Villa Canales, Villa Nueva, Barcenás, etc., y urbano a los pacientes residentes en Amatitlán, y podemos ver que la mayor afluencia de pacientes corresponde al rubro de rural e inmigrante (39.21o/o) (37.90o/o), respectivamente, indicando esto el tipo de población flotante que maneja el Hospital.

CUADRO No. 6

ANTECEDENTES OBSTETRICOS

GESTAS	No. CASOS	o/o
1	52	33.98
2	42	27.45
3	21	13.72
4	12	7.84
más	26	16.99
TOTAL	153	100o/o

En los antecedentes obstétricos la mayoría de las pacientes 52 casos (33.98o/o) era la primera vez que estaban embarazadas. Esto determina que en el Hospital Nacional de Amatlán el mayor o/o de cesareas se efectúa en pacientes primigestas. (cuadro No. 6).

CUADRO No. 6-A

ANTECEDENTES OBSTETRICOS

PARTOS	No. CASOS	o/o
0	95	62.09
1	26	16.99
2	11	7.18
3	8	5.22
4	8	5.22
más	5	3.26
TOTAL	153	100o/o

Como podemos observar en el cuadro No. 6-A, 95 casos (62.09o/o) no habían tenido ningún parto (parto por vía vaginal) y que solo 5 casos (3.26o/o) habían tenido más de 4 partos por vía vaginal.

CUADRO No. 6-B

ANTECEDENTES OBSTETRICOS

ABORTOS	No. CASOS	o/o
0	120	78.43
1	26	16.99
2	5	3.27
más	2	1.30
TOTAL	153	100o/o

Podemos observar que 120 casos (78.43o/o) no habían presentado ningún aborto; y que solo 2 casos (1.30o/o) habían presentado más de 2 abortos. (cuadro No. 6-B).

CUADRO No. 7

CONTROL PRE-NATAL

PRE-NATAL	No. CASOS	o/o
SIN CONTROL	110	71.89
MEDICO PARTICULAR	26	16.99
CENTRO DE SALUD	14	9.15
HOSPITAL NAC.	3	1.96
TOTAL	153	100o/o

Llama la atención que de las 153 pacientes estudiadas, 110 (71.89o/o) no tenían control pre-natal, (cuadro No. 7). Este dato es indicador de la gran cantidad de futuras madres que llegó sin orientación. Esto como se ve incide en el pronóstico del parto y por ende de la madre y el Recién Nacido.

Se asumió, que en las papeletas que no se encontraba anotado el control era porque no lo habían tenido.

CUADRO No. 8

INDICACION DE LA CESAREA

INDICACION	No. CASOS	o/o
... C.S.T. anterior	30	19.60
... ... D.C.P.	28	18.30
SITUACION TRANSVERSA	18	11.76
PRIMIGESTA PODALICA	18	11.76
PLACENTA PREVIA	14	9.15
... ... S.F.A.	12	7.84
AGOTAMIENTO MATERNO		
MAS CONDUCC. FALLIDA	10	6.53
ESTRECHEZ PELVICA	9	5.88
PROCIDENCIA DE Ms.	6	3.92
PARO EN POSTERIOR	5	3.27
OBITO FETAL	3	1.96
TOTAL	153	100o/o

... Cesarea segmentaria transperitoneal

... ... Desproporción céfalo pélvica

... ... Sufrimiento fetal agudo

Con respecto a la indicación de la operación cesarea, en el cuadro No. 8 se observa que el antecedente de cesareas previas fué la principal indicación para efectuar la operación; en el hospital de Amatitlán es conducta establecida que en toda cesarea los próximos embarazos sean resueltos por vía abdominal. La desproporción céfalo pélvica y las anomalías de presentación y situación en conjunto hacen el 30o/o de las indicaciones. Siguen en orden de frecuencia la placenta previa, y el sufrimiento fetal, etc.

En el Hospital de Amatitlán no se ponen forceps por lo que los problemas de paro en posterior se resuelven con cesarea.

CUADRO No. 9

COMPLICACIONES INTRA-OPERATORIA		
COMPLICACIONES	No. CASOS	o/o
SIN COMPLICACIONES	113	73.85
RASGADURA UTERINA	21	13.72
HIPOENSION	12	7.84
PARO CARDIACO		
POST-ANESTESIA (muerte)	1	.65
OTROS	6	3.92
TOTAL	153	100o/o

Podemos observar que 103 de los casos (73.85o/o) aparecen bajo el rubro de sin complicaciones, esto parece halagador; pero creo que se debe a que muchas veces el cirujano no le da mayor importancia a ciertos procesos del acto operatorio, y no anota mayor información en la nota operatoria (CUADRO No. 9).

CUADRO No. 10

COMPLICACIONES POST-OPERATORIA

COMPLICACIONES	No. CASOS	o/o
SIN COMPLICACIONES	95	62.09
INFECCION DE HERIDA Op.	26	16.99
INFECCION URINARIA	8	5.23
ENDOMETRITIS	7	4.57
NEUMONIA	3	1.96
SEPTICEMIA (muertes)	2	1.30
OTROS	12	7.84
TOTAL	153	100o/o

95 casos 62.09o/o no tuvieron complicaciones, esto si es halagador, puesto que si hay evolución diaria del manejo de la paciente. La mayoría de pacientes respondió a la antibioterapia establecida, a excepción de 2 que fallecieron secundariamente a septicemia. (CUADRO No. 10).

CUADRO No. 11

ANTIBIOTICOS	No. CASOS	o/o
PENICILINAS	37	24.18
PENI-CLORAMFENICOL	48	31.37
PENI-CLORO-AMPICILINA	9	5.88
AMPICILINA	14	9.15
SIN ANTIBIOTICOS	45	29.41
TOTAL	153	100o/o

No hay parámetro establecido para el uso de antibióticos, y de hecho cada cirujano usa el de su elección. Algunos usan profilacticamente, y otros no.

En este cuadro podemos observar que 48 casos (31.37o/o) usaron la combinación penicilina-cloramfenicol, que comparándola con el Hospital Roosevelt, es la combinación que mejor resultado les a dado.

En el Hospital de Amatlán no se efectuó ningún cultivo de infección de herida operatoria.

CUADRO No. 12

ANESTESIA	No. CASOS	o/o
RAQUIDEA	152	99.35
GENERAL	1	.69
TOTAL	153	100o/o

El tipo de anestesia que se usa en el Hospital como se puede ver es la RAQUIDEA 152 casos (99.35o/o). Se reportaron varios casos de hipotensión, que cedieron al tratamiento, y paro cardíaco post-anestesia de una paciente, la cual falleció. El uso de anestesia general en una paciente, no está explicado.

CUADRO No. 13

ESTANCIA HOSPITALARIA

DIAS	No. CASOS	o/o
4	6	3.92
5	26	16.99
6	24	15.68
7	36	23.53
8	24	15.68
9	16	10.45
10	—	—
más	21	13.72
TOTAL	153	100o/o

El mayor o/o de días/Hospital correspondió a 7 días con una cantidad de 36 casos (23.53o/o. El promedio días/Hospital fué de 7.3 días.

CUADRO No. 14

CONDICION DE EGRESO MATERNO

EGRESO	No. CASOS	o/o
BUENAS CONDICIONES	146	95.42
TRASLADO A OTROS HOSPITALES	4	2.61
FALLECIO POR: SEPTICEMIA	2	1.30
PARO CARDIACO POST-ANESTESIA	1	.65
TOTAL	153	100o/o

Un 95o/o de los pacientes egresaron en buenas condiciones, 4 pacientes fueron referidas a otros centros hospitalarios para ser tratadas en mejor forma las complicaciones. 2 pacientes fallecieron por septicemia secundaria a endometritis e infección de herida operatoria. Una paciente falleció por accidente de anestesia (Raquidea).

CUADRO No. 15
CONDICION DE EGRESO DE R. N.

EGRESO	No. CASOS	o/o
BUENAS CONDICIONES	141	92.15
TRASLADO A OTROS HOSPITALES	7	4.57
FALLECIO POR: PREMATUREZ MAS S.D.R.I.	2	1.30
OBITO FETAL	3	1.96
TOTAL	153	100o/o

En cuanto a los Recién Nacidos el 92.15o/o egresaron en buenas condiciones, 2 niños fallecieron por inmadurez pulmonar; pero en estos casos la cesarea estaba indicada por ser cesarea anterior más trabajo de parto.

CUADRO No. 16
PESO EN LIBRAS DEL RECIEN NACIDO

PESO EN LIBRAS	No. CASOS	o/o
2-4	5	3.26
4-6	63	41.17
6-8	48	31.37
8-10	29	18.95
Peso sin anotar	8	5.22
TOTAL	153	100o/o

Podemos observar, que los R.N. que tuvieron un peso entre 4-6 libras fueron 63 casos con el mayor o/o (41.17o/o). Además podemos ver que hay una buena correlación con los R.N. que pesaron entre 8-10 libras y el o/o de casos resueltos por desproporción céfalo pélvica.

CONCLUSIONES

1. El (9.50o/o) de los partos atendidos en la Maternidad del Hospital Nacional de Amatitlán son resueltos por cesarea.
2. La principal indicación de operación cesarea en el Hospital de Amatitlán fué la Cesarea Anterior.
3. En el Hospital de Amatitlán el mayor porcentaje de cesareas se efectúa en pacientes primigestas con (33.98o/o).
4. En el mes de Julio se efectuó el mayor porcentaje de cesareas. (11.76o/o).
5. El grupo etareo mas afecto a operación cesarea se encontró comprendido entre los (20-24) años.
6. El (94.71o/o) se dedicaban a oficios domésticos.
7. La mayoría de los pacientes (78.43o/o no habían presentado ningún aborto).
8. La residencia de las pacientes sometidas a cesareas en su mayoría correspondió a rural con (39.21o/o).
9. (71.89o/o) de las pacientes no tuvieron control pre-natal.
10. La principal complicación intra-operatoria fué la rasgadura uterina (13.72o/o).

11. La principal complicación post-operatoria fué la infección de herida operatoria (16.99o/o).
12. Los antibióticos Penicilina-cloramfenicol fué la combinación más usada con (39.37o/o).
13. El tipo de anestesia usada fué la raquídea (99.35o/o).
14. El promedio dias hospital/paciente fué de 7.3.
15. La mortalidad materna fué de (1.85o/o).
16. La mortalidad de los recién nacidos fué de (1.30o/o).
17. El mayor porcentaje de recién nacidos se encontró comprendido entre 6-8 libras con (31.37o/o).

RECOMENDACIONES

1. Que se ponga en practica un método dinámico de supervisión y evaluación que garanticen el buen funcionamiento y superación del hospital.
2. Promocionar a nivel nacional la vital importancia del control pre-natal.
3. Que se tenga en existencia y en buen funcionamiento medios básicos (Rayos X, Laboratorio, etc.) para reforzar el diagnóstico clínico.
4. Que se efectuen cultivos, de las infecciones de herida operatoria, para poder dar un tratamiento más adecuado.

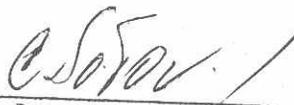
BIBLIOGRAFIA

1. Galicia De León; Erick
"La Operación Cesarea"
Tesis de Graduación
Año 1979
2. Figueroa Arriola, Francisco
"Indicaciones más frecuentes de operación
Cesarea en el Hospital de Jutiapa"
Tesis de Graduación
Año 1979
3. Bravo Soto, Hugo
"Cesareas Innecesarias"
Tesis de Graduación
Año 1979
4. Aguirre, Fernando
"Operación Cesarea"
Ginecología y Obstetricia
México, 1968
5. Muñuzuri, Victoria
Cefalopelvimetria Radiológica
Ginecología y Obstetricia
México, Octubre, 1975
6. Schwarcz Ricardo. Obstetricia
3a. Edición, Buenos Aires.
El Ateneo, 1970

7. William. Obstetricia
1era. Edición; México
Ed. Salvat 1973
8. Benson, Ralph. Manual de Ginecología y Obstetricia
2a. Edición; México
Ed. Manual Moderno
9. Bear Montalvo; Eligio.
"Cesarea Iterativa" Ginecología y Obstetricia
México, Agosto 1978
10. Canilla Vicente, Cesarea y Eclampsia
Ginecología y Obstetricia
Vol. No. 36
México, Septiembre 1974

Br. 
Mario Antonio Rodas Castillo

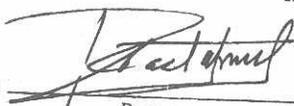
Dr. 
Asesor.
María Antonieta Fion de Arriaga

Dr. 
Revisor.
Carlos Soto Vasquez

Dr. 
Director de Fase III
Carlos A. Waldheim

Dr. 
Secretario
Raul A. Castillo R.

Vo Bo.

Dr. 
Decano.
Rolando Castillo Montalvo